Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTY**

**Wykonawcy do realizacji usługi wyżywienia i zakwaterowania podczas obozu sportowego dla osób niepełnosprawnych w dniach 18.08.19 – 30.08.19r.**

Nazwa wykonawcy:…………………………………………………………………………………………………………………………… Forma prowadzonej działalności:…………………………………………………………………………………………………………. NIP……………………………………………………… Adres wykonawcy……………………………………………………………………………………………………………………………….. Tel./E-MAIL…………………………………………………………………………………………………………………………………………. Ja…………………………………………………………………………………….. będąc upoważnionym do reprezentowania wyżej wymienionej firmy, oferuję realizację usług przy założeniach wymienionych w ogłoszeniu nr OSP 1/OBÓZ/2019/12 z dnia 08.08.2019r.w następujących cenach:

Zakwaterowanie(cena brutto) (całość 40 osób w dniach 18.08.19–30.08.19r.)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wyżywienie (cena brutto) (całość 40 osób w dniach 18.08.19 – 30.08.19r.)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Prosimy opisać inne istotne z punktu widzenia oferty uwarunkowania w tym dodatkowe atrakcje oferowane przez Wykonawcę:……………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, w imieniu firmy, którą reprezentuję, iż:

* Posiadamy uprawnienia do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi.
* Posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonania określonych prac lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
* Dysponujemy niezbędną wiedzą i doświadczeniem.
* Dysponujemy potencjałem technicznym oraz pracownikami zdolnymi do wykonywania danego zamówienia.
* Znajdujemy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
* Znajdujemy się sytuacji nie podlegającej wykluczeniu z postępowania.
* Nie zalegamy z uiszczeniem podatków i składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne.

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia OSP1/OBÓZ/2019/12 z dnia 08.08.2019r.na przedmiotowe zamówienie wraz z propozycją treści umów i nie wnosimy do nich żadnych uwag oraz w pełni akceptujemy ich treść i wymagania.

Miejscowość……………………………. Dnia…………………

Podpis osoby/osób upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy